



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**I.T.S. "G. QUARENGHI"**  
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO  
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704  
E-mail: [bgtl02000t@istruzione.it](mailto:bgtl02000t@istruzione.it) – [bgtl02000t@pec.istruzione.it](mailto:bgtl02000t@pec.istruzione.it)  
[www.isisquarenghi.gov.it](http://www.isisquarenghi.gov.it) – C.F. 80028560169



CIRC. N. 212

Bergamo, 14/02/2019

- A tutti gli alunni
- Ai Docenti
- Ai Genitori
- p.c. personale ATA  
registro elettronico  
sito

**OGGETTO: CORSO DI ARRAMPICATA del Centro Sportivo Scolastico**

Si comunica che il corso di ARRAMPICATA SPORTIVA si effettuerà il venerdì pomeriggio nella palestra dell'istituto Quarenghi dalle ore 14.00 alle ore 16.00 secondo il calendario sotto riportato e sarà aperto a tutti gli studenti dell'istituto.

Il corso sarà tenuto dal prof. Angeloni Gianluigi.

Chi intende partecipare dovrà **consegnare entro giovedì 21 febbraio al Prof. Angeloni:**

- modulo di adesione firmato (in allegato)
- certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica a norma DM 18/2/82 (o in alternativa CM di idoneità agonistica)

Calendario del corso:

- **Venerdì 22/2/19 ore 14.00-16.00**
- **Venerdì 1/3/19 ore 14.00-16.00**
- **Venerdì 8/3/19 ore 14.00-16.00**
- **Venerdì 15/3/19 ore 14.00-16.00**

Ogni variazione sarà prontamente comunicata.

Il responsabile del corso

Prof. Gianluigi Angeloni

F.to Il Dirigente Scolastico

Elsa Perletti

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs 39/93

ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. .... DEL .....

**MODULO DI ADESIONE DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO AL RESPONSABILE DEL CORSO PROF. ANGELONI ENTRO IL 21 febbraio 2019**

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a..... della classe.....

Cognome studente	Nome studente	n. cellulare studente

[ ] dichiara di aver preso visione della circolare N. .... del....., e del calendario del corso le cui lezioni si terranno c/o il nostro istituto per **n. 4 incontri da 2 ore per complessive 8 ore il VENERDI' dalle 14,00 alle 16,00 a partire da VENERDI' 22 FEBBRAIO 2019**

[ ] autorizza il proprio figlio a partecipare al **corso di ARRAMPICATA del Centro Sportivo Scolastico** nei giorni sopra specificati.

Firma

.....